

Schadensmeldung zur Glasversicherung

Versicherungsnummer:

Name:

Vorname:

PLZ:

Wohnort:

Telefon (tagsüber):

E-Mail-Adresse:

Wann ereignete sich der Schaden?

Schadenstag (TT/MM/JJJJ):

Uhrzeit (hh/mm):



Welcher Art ist der Schaden?

- Duschkabine
- Einbruchdiebstahl/Vandalismus
- Ceranfeld
- blind gewordene Scheiben
- Spiegel
- normaler Glasbruch

Wie hat sich der Schaden ereignet?

Was wurde beschädigt?

Wie hoch ist der Schaden voraussichtlich?

Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen (Einbruch/Diebstahl/Raub)?

Aktenzeichen:

Dienststelle:

Datum, Unterschrift